

# 委任状

福岡市長 様

(委任者)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

令和 年 月 日

私は、風しん抗体検査及び風しん予防接種済証の申請及び受領について下記の者に委任します。

(受任者)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_